

Oferta de trabajo referencia: BIOEF17/008

Cumplimenta los siguientes apartados:

- + ¿Eres titulado/a en enfermería o en Dietética y Nutrición?

- + ¿Tienes experiencia laboral en unidades de nutrición o servicios de endocrinología y nutrición en ámbito hospitalario y ambulatorio del Sistema Nacional de Salud?

- + ¿Tienes Experiencia laboral superior al año en unidades de nutrición o servicios de endocrinología y nutrición en ámbito hospitalario y ambulatorio del Sistema Nacional de Salud?

En caso afirmativo detallar las tareas realizadas y el tiempo (años/meses)

La persona firmante se hace responsable de la veracidad de los datos que obran en el presente documento.

- + ¿Tienes formación en dietética y nutrición?

En caso afirmativo indicar la titulación y en su caso, horas de formación

- + ¿Tienes formación en el cribado de desnutrición y disfagia y en la valoración nutricional?

En caso afirmativo indicar la titulación y en su caso, horas de formación

- + ¿Tienes experiencia en el cribado de desnutrición y disfagia y en la valoración nutricional?

En caso afirmativo detallar las tareas realizadas y el tiempo (años/meses)

La persona firmante se hace responsable de la veracidad de los datos que obran en el presente documento.

- + ¿Tienes experiencia en la gestión de bases de datos?

En caso afirmativo detallar las tareas realizadas y el tiempo (años/meses)

- + ¿Tienes experiencia en gestión de historias clínicas?

En caso afirmativo detallar las tareas realizadas y el tiempo (años/meses)

- + ¿Tienes conocimientos de estadística?

En caso afirmativo indicar la titulación y en su caso, horas de formación

- + ¿Has realizado publicaciones en revistas médicas?

En caso afirmativo indicar el número de publicaciones, temática y revista/s

La persona firmante se hace responsable de la veracidad de los datos que obran en el presente documento.

- + ¿Has realizado comunicaciones a congresos en el área de nutrición?

En caso afirmativo indicar el número de comunicaciones, temática y el congreso/s

- + ¿Tienes habilidades para el trabajo en equipo?

- + ¿Tienes habilidades de comunicación al paciente?

- + ¿Tienes capacidad para actualización en el área?

Fdo.: _____

(Nombre, dos apellidos)

DNI: _____

Fecha: _____

Una vez cumplimentado adjuntar el formulario sin modificar el tipo de archivo.

La persona firmante se hace responsable de la veracidad de los datos que obran en el presente documento.